



Caisse Nationale  
d'Assurance Pension

**CPFEC** Caisse de prévoyance  
des fonctionnaires et employés communaux

**CFL** SOCIÉTÉ NATIONALE  
DES CHEMINS DE FER LUXEMBOURGEOIS



MINISTÈRE DE LA FONCTION PUBLIQUE  
ET DE LA RÉFORME ADMINISTRATIVE  
Administration du personnel de l'État



BANQUE CENTRALE DU LUXEMBOURG  
EUROSystème

# Antrag auf Anrechnung von Babyjahren

Zur Anrechnung von 24, beziehungsweise 48 Monaten in Ihrem Versicherungsverlauf  
(Für jedes Kind ist ein individueller Antrag zu stellen)

## Senden Sie dieses Formular an

den zum Zeitpunkt der Geburt zuständigen Träger:

als Arbeitnehmer oder als Selbständiger in der allgemeinen Pensionsversicherung (Privatsektor):  
Caisse Nationale d'Assurance pension L - 2096 Luxembourg

**oder** als Beamter oder Angestellter in einer speziellen Pensionsversicherung (öffentlicher Sektor)

beim Staat : Administration du personnel de l'Etat,  
B.P. 1204 L - 1012 Luxembourg

bei einer Gemeindeverwaltung : Caisse de Prévoyance des fonctionnaires et employés communaux,  
B.P. 328 L - 2013 Luxembourg

bei der CFL : Service des pensions, 2b, rue de la Paix L - 2312 Luxembourg

bei der luxemburgischen Zentralbank: Banque Centrale du Luxembourg,  
2, boulevard Royal L - 2983 Luxembourg

Der Antragsteller beantragt die Anrechnung der Babyjahre in seinen Versicherungsverlauf, da er sich **überwiegend** der Erziehung des Kindes gewidmet hat.

**Genaue Erklärungen zu den beizufügenden Unterlagen (U) finden Sie auf der Rückseite**

## I. Angaben über den Antragsteller

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Geschlecht: Männl. Weibl.

Name : ..... Vorname(n):.....

Postleitzahl : ..... Ortschaft : ..... Land : .....

Nummer : ..... Straße.....

Nationalität : ..... Tel : ..... Mobiltel. : .....

**Bitte fügen Sie die Unterlage U1 bei**

## II. Angaben über das Kind

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Geschlecht: Männl. Weibl.

Name : ..... Vorname(n):.....

**Bitte fügen Sie die Unterlage U2 bei**

Ist das Kind behindert ? ja nein

**Wenn ja, fügen Sie bitte die Unterlage U3 bei**

### III. Zusätzliche Angaben

Hat der Antragsteller eine berufliche Tätigkeit außerhalb Luxemburgs **oder** bei einer internationalen Institution ausgeübt? ja  
nein

**Wenn ja, bitte fügen Sie die Unterlage(n) U4 bei**

Land	von	bis	Versicherungsträger	Versicherungsnummer (bei diesem Versicherungsträger)

Lebten andere Kinder im Haushalt des Antragstellers zum Zeitpunkt der Geburt oder der Adoption des Kindes ? ja  
nein

**Wenn Ja, bitte fügen Sie die Unterlage(n) U5 und U6 bei**

Name und Vorname(n) des Kindes	Sozialversicherungsnummer oder Geburtsdatum

### IV. Angaben zum anderen Elternteil

Sozialversicherungsnummer: \_\_\_\_\_ Geschlecht: Männl. Weibl.

Name : ..... Vorname(n):.....

Postleitzahl : ..... Ortschaft : ..... Land :.....

Nummer : ..... Straße.....

- Beizufügende Unterlagen :**
- U1 - Fotokopie des Personalausweises / Reisepasses des Antragstellers*
  - U2 - Geburts- oder Adoptionsurkunde des betreffenden Kindes*
  - U3 - Ein ärztliches Attest, welches die Behinderung des Kindes bescheinigt*
  - U4 - Belege über den ausländischen Versicherungsverlauf oder die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit bei einer internationalen Institution*
  - U5 - Eine Aufenthaltsbescheinigung des Antragstellers, sowie seiner anderen Kinder, die zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes in Ihrem Haushalt lebten*
  - U6 - Eine Schulbescheinigung für die Kinder zwischen 18 und 27 Jahren, die zum Zeitpunkt der Geburt des Kindes in Ihrem Haushalt lebten, soweit sie die Schule noch besuchten*

**Ich bestätige die Richtigkeit der oben stehenden Angaben.**

..... , den .....  
(Ortschaft) (Datum) (Unterschrift)

Für ergänzende Auskünfte bitten wir Sie, sich an den zuständigen Träger zu wenden oder die Webseite der CNAP unter der Rubrik: **FORMULAIRES** aufzurufen.